

Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

ASB Seniorenheim "Am Park"

Datum der externen Qualitätsprüfung: 17. August 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

| | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■ | ■■■■□ | ■■■□□ | ■□□□ | × |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung

Bereich 1: Unterstützung bei der Mobilität und Selbstversorgung

| | |
|------------------------------------------------------------|-------|
| 1.1 Unterstützung im Bereich der Mobilität | ■■■■□ |
| 1.2 Unterstützung beim Essen und Trinken | ■■■■■ |
| 1.3 Unterstützung bei Kontinenzverlust, Kontinenzförderung | ■■■■■ |
| 1.4 Unterstützung bei der Körperpflege | ■■■■■ |

Bereich 2: Unterstützung bei der Bewältigung von krankheits- und therapiebedingten Anforderungen und Belastungen

| | |
|-------------------------------------------------------------------|-------|
| 2.1 Unterstützung bei der Medikamenteneinnahme | ■■■■■ |
| 2.2 Schmerzmanagement | ■■■■■ |
| 2.3 Wundversorgung | ■■■■■ |
| 2.4 Unterstützung bei besonderem medizinisch-pflegerischen Bedarf | × |

Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

ASB Seniorenheim "Am Park"

Datum der externen Qualitätsprüfung: 17. August 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

| | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■■ | ■■■■□ | ■■■□□ | ■□□□ | × |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

Bereich 3: Unterstützung bei der Gestaltung des Alltagslebens und der sozialen Kontakte

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 3.1 Unterstützung bei Beeinträchtigung der Sinneswahrnehmung (z.B. Sehen, Hören) | ■■■□□ |
| 3.2 Unterstützung bei der Strukturierung des Tages, Beschäftigung und Kommunikation | ■■■■■ |
| 3.3 Nächtliche Versorgung | ■■■■■ |

Bereich 4: Unterstützung in besonderen Bedarfs- und Versorgungssituationen

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 4.1 Unterstützung in der Eingewöhnungsphase nach dem Einzug | ■■■■■ |
| 4.2 Überleitung bei Krankenhausaufenthalt | ■■■■■ |
| 4.3 Unterstützung von Bewohnern bzw. Bewohnerinnen mit herausforderndem Verhalten | ■■■■■ |
| 4.4 Anwendung freiheitsentziehender Maßnahmen | × |

Qualitätsinformationen über die Pflegeeinrichtung

ASB Seniorenheim "Am Park"

Datum der externen Qualitätsprüfung: 17. August 2023

Prüfungsart: Regelprüfung

| | | | | |
|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| ■■■■ | ■■■□ | ■■□□ | ■□□□ | × |
| Keine oder geringe Qualitätsdefizite | Moderate Qualitätsdefizite | Erhebliche Qualitätsdefizite | Schwerwiegende Qualitätsdefizite | Konnte nicht geprüft werden |

Ergebnisse der externen Qualitätsprüfung (Fortsetzung)

Bereich 5: Begleitung sterbender Heimbewohnerinnen und Heimbewohner und ihren Angehörigen

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 5.1 Liegt ein schriftliches Konzept für die Begleitung sterbender Bewohner bzw. Bewohnerinnen und ihrer Angehörigen vor? | JA |
| 5.2 Gibt es Regelungen für die Zusammenarbeit mit externen Einrichtungen (z.B. Palliativdienste, Hospizinitiativen) und namentlich bekannte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als Ansprechpartner für solche Einrichtungen? | JA |
| 5.3 Ist konzeptionell geregelt, dass die Wünsche der versorgten Person und der Angehörigen für den Fall einer gesundheitlichen Krise und des Versterbens erfasst werden? | JA |
| 5.4 Ist konzeptionell geregelt, dass Patientenverfügungen oder Vorsorgevollmachten den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern bekannt sind und jederzeit verfügbar sind? | JA |
| 5.5 Ist konzeptionell geregelt, dass im Sterbefall eine direkte Information der Angehörigen entsprechend den von ihnen hinterlegten Wünschen erfolgt? | JA |